

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	W	45	7/13/01
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

195

09/743,004

## INDEX OF CLAIMS

✓	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	I	Interference
-	(Through numeral)	A	Appeal
÷	Restricted	O	Objected

Claim:	Date
Final	
Original	7/2/01
1	7/2/01
2	7/2/01
3	7/2/01
4	7/2/01
5	7/2/01
6	7/2/01
7	7/2/01
8	7/2/01
9	7/2/01
10	7/2/01
11	7/2/01
12	7/2/01
13	7/2/01
14	7/2/01
15	7/2/01
16	7/2/01
17	7/2/01
18	7/2/01
19	7/2/01
20	7/2/01
21	7/2/01
22	7/2/01
23	7/2/01
24	7/2/01
25	7/2/01
26	7/2/01
27	7/2/01
28	7/2/01
29	7/2/01
30	7/2/01
31	7/2/01
32	7/2/01
33	7/2/01
34	7/2/01
35	7/2/01
36	7/2/01
37	7/2/01
38	7/2/01
39	7/2/01
40	7/2/01
41	7/2/01
42	7/2/01
43	7/2/01
44	7/2/01
45	7/2/01
46	7/2/01
47	7/2/01
48	7/2/01
49	7/2/01
50	7/2/01
51	7/2/01
52	7/2/01
53	7/2/01
54	7/2/01
55	7/2/01
56	7/2/01
57	7/2/01
58	7/2/01
59	7/2/01
60	7/2/01
61	7/2/01
62	7/2/01
63	7/2/01
64	7/2/01
65	7/2/01
66	7/2/01
67	7/2/01
68	7/2/01
69	7/2/01
70	7/2/01
71	7/2/01
72	7/2/01
73	7/2/01
74	7/2/01
75	7/2/01
76	7/2/01
77	7/2/01
78	7/2/01
79	7/2/01
80	7/2/01
81	7/2/01
82	7/2/01
83	7/2/01
84	7/2/01
85	7/2/01
86	7/2/01
87	7/2/01
88	7/2/01
89	7/2/01
90	7/2/01
91	7/2/01
92	7/2/01
93	7/2/01
94	7/2/01
95	7/2/01
96	7/2/01
97	7/2/01
98	7/2/01
99	7/2/01
100	7/2/01
101	N

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Claim:	Date
Final	
Original	7/2/01
101	N
102	
103	
104	
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
112	
113	
114	
115	
116	
117	
118	
119	
120	
121	
122	
123	
124	
125	
126	N
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	
141	
142	
143	
144	
145	
146	
147	
148	
149	
150	